|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第130回日本解剖学会全国学術集会**  **肉眼解剖学トラベルアワード申請書** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 日本解剖学会　御中 | | | | | | | | | | | | |
| （申1） | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | **申 請 者**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 | | | | | | |  | | |
|  | | | 1)　氏 名 | | | | ローマ字 | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | 2)　所属機関(教室名まで) | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | 職　名 | |  | | |
|  | | | 3)　所在地 | | | | | | |  | | |
|  | | | 〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　X： | | | | | TEL： | |  | | |
|  | | | FAX： | |  | | |
|  | | | E-mail： | |  | | |
|  | | | 4)　自宅住所 | | | | | | |  | | |
|  | | | 〒 | | | | | | |  | | |
|  | | | 5)申請者の略歴 | | | | | | |  | | |
|  | | | 年 | | 月 | 学歴・職歴 | | | |  | | |
|  | | |  | |  | 学歴 | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  |  | | | |  | | |
|  | | | 6) 日本解剖学会入会年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |  | | |
|  | | | 受領日　　　　年　　　月　　日 | | | | | | |  | | |
| （申2） | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | **演題について** | | | | | | |  | | |
|  | 7）発表演題名 | | | | | | | |  | | |
|  | 発表者氏名（全員） | | | | | | | |  | | |
|  | 8）分類： | | | シンポジウム演題　　　一般演題　　（どちらかに○を付けて下さい） | | | | |  | | |
|  | 9）登録番号 | | | Cから始まる6桁の数字： | | | | |  | | |
|  | 10）プログラムに掲載される抄録を記載して下さい。 | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  | 11）今回の研究で学術的に特に注目すべき点を、自由に記載して下さい。 | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （申3） | | | | | | |
| **3.** | **推　薦　書** | | | | |  |
|  | 推薦者（指導教官）氏名　　　　　　　　　　　　印　　【申請者が学生の場合】 | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| **4.** | **共同発表者の同意書** | | | | |  |
|  | ※本同意書に共同発表者の自筆署名を受けた後、ＰＤＦ化して添付ファイルとして大会事務局に電子メールで送信すること。 | | | | |  |
|  | 申請者の所属機関： | | | | |  |
|  | 申請者氏名： | | | | |  |
|  | 発表演題名： | | | | |  |
|  | 上記の業績を第130日本解剖学会全国学術集会　肉眼解剖学トラベルアワードに申請することに同意致します（共同発表者全員）． | | | | |  |
|  | | 所属機関名 |  | 署名（自筆） |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  | |